令和２年１０月６日

**別紙３**

観戦者　連絡先記入表

長野県高体連空手道専門部

【使用目的】

本用紙は、令和２年度長野県高等学校新人体育大会空手道競技大会において、万が一参加者の中で新型コロナウイルスに感染、または 感染の疑いのある方が出た場合、参加者に連絡を取るために使用いたします。 なお、この確認票は、長野県・(公財)日本スポーツ協会・(公財)全日本空手道連盟のガイドラインに 沿って行っております。

**●以下の項目を参加者ご本人が記載し、受付時にご提出ください。**

生年月日　　　　年　　　月　　　日

住所

連絡先　　TEL:　　　　　　　　　　　　E-mail

本日の体温　　　　　　　℃　　　　　平熱　　　　　　℃

**【大会前2週間における以下の事項の有無】(該当するものにレ点をしてください)**

・平熱を超える発熱 　 □あり □なし

・咳・喉の痛みなど風邪の症状 　 □あり □なし

・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) 　 □あり □なし

・嗅覚や味覚の異常 　 □あり □なし

・体が重く感じる、疲れやすい等 　 □あり □なし

・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 　 □あり □なし

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 　 □あり □なし

・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とさ

れている国、 地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があるか □あり □なし

**※本確認票は、(公財)全日本空手道連盟のプライバシーポリシーに則り、 目的外の使用を一切行わず、一ヶ月経過後に責任を持って破棄いたします。**